



Cadre réservé au laboratoire	Etiquette d'identification du patient	PEDIATRIE – Hôpital de jour – UF 6421
	<b>I.S.T.</b> code barre	
Etiquette N° de travail	NOM	Date et heure du prélèvement :
	Prénom	Nom et qualité du préleveur :
	Date de naissance	Nom et qualité du prescripteur :
	Sexe	
Renseignement cliniques – NATURE DU TEST :		Poids :
		Taille :
		S / C :

Type de tube	Dosage	Base -1	Base T0	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8
<b>LABORATOIRE DE BIOCHIMIE (Réception des analyses : poste 3720)</b>											
Gris	GLYCEMIE										
Jaune	CORTISOL										
1 Vert gélosé	TSH										
	T4L										
	PROLACTINE										
	FSH – LH										
Violet	ACTH (+4°C)										
Rouge ou Neutre	GH										
Jaune	TESTO										
<b>ANALYSES TRANSMISES</b>											
Jaune	SDHA										
1 Violet	RENINE										
	ALDOSTERONE										
Jaune	IGF 1										
Jaune	DHA										
Jaune	OESTRADIOL										
Jaune	17OH PROGEST										
Jaune	Δ4 ANDROST										
Jaune	COMPOSE S										
Jaune	INSULINE										
Jaune	17OH PREGNE										